



Revista Española de Medicina Nuclear e Imagen Molecular



134 - Revisión Histórica De Hallazgos Incidentales Sugestivos De Amiloidosis Cardíaca Por Transtirretina En Pacientes Oncológicos Derivados A Gammagrafías óseas Con Hidroximetilendisfosfonato 99mTc (HDP)

M.K. Meneses Navas¹, F. Ferrando Castagnetto², C.G. Wakfje Corieh¹, P. Fernández Romero¹, J.C. Rodríguez Gómez¹, R. Valhondo Rama¹, M.F. Ollarves Carrero¹, M. Pedrera Canal¹ y J.L. Carreras Delgado¹

¹Hospital Clínico San Carlos, Madrid, España. ²Hospital de Clínicas Dr. Manuel Quintela, Montevideo, Uruguay.

Resumen

Objetivo: Definir la prevalencia de captación miocárdica incidental sugestiva de amiloidosis cardíaca (AC) por depósitos de transtirretina (ATTR) en sujetos derivados a gammagrafías óseas (GO) con compuestos fosfatados y caracterizar su perfil clínico-estructural.

Material y métodos: Análisis retrospectivo descriptivo de las GO con tecnecio 99 metaestable hidroximetilendisfosfonato (99mTc -HDP) realizadas en nuestro centro en 2015-2020. Se incluyeron aquellos pacientes con captación miocárdica incidental detectada mediante una puntuación visual semicuantitativa (grados 0-3) y una relación cuantitativa de la actividad corazón/tórax contralateral (C/TC). Se comparó el grado de captación (1 vs. 2/3) con las variables clínicas y estructurales obtenidas por ecocardiograma Doppler (fracción de eyección ventricular izquierda o FEVI, espesor del septo interventricular, biauriculomegalia).

Resultados: La prevalencia de captación miocárdica incidental fue de 0,5% (n = 37). El 87% eran varones, con una edad promedio de 84 años. Dos pacientes asociaban estenosis valvular aórtica. La intensidad de captación fue: grado 1: 37%, grado 2: 40% y grado 3: 23%, con un C/TC promedio de 1,7. La FEVI fue de $64 \pm 0,1\%$, con un espesor septal de $1,43 \pm 0,4$ cm. La presencia de un mayor grado de captación (2/3) no se asoció con ninguna variable clínico-estructural.

Conclusiones: La GO con 99mTc-HDP resulta útil en la detección incidental de AC desde etapas iniciales, aún ante ausencia de síntomas y cambios estructurales poco específicos, identificando algunos pacientes que podrían beneficiarse de un tratamiento precoz. Resulta imprescindible caracterizar estos hallazgos en los pacientes oncológicos derivados a GO con diversos compuestos tecneciados fosfatados.